



Svenska kyrkan

Gävle församling

1(2)

MEDGIVANDE OM GRAVSÄTTNING I ASKGRAVLUND

(Skickas till den som ordnar med gravsättningen)

Ifylles av huvudmannen

Handläggare

Diarienummer

Till

Huvudmannen för begravningsverksamheten, adress

Gävle församling,

Begravningsverksamheten

Box 1423, 801 38 Gävle

gavle.kyrkogardsenheten@svenskakyrkan.se

Härmed medges att askan efter

Fullständigt förnamn och Efternamn

Personnummer

ÅÅMMDD-XXXX

Gravsätts i askgravlunden på

Begravningsplats/Ort

Gravnummer

Gravyr på namnplatta

Tilltalsnamn Efternamn

Födelseår

ÅÅÅÅ

Dödsår

ÅÅÅÅ

Jag är informerad om och godkänner att:

- detta är en gravsättning utan upplåtelse av gravrätt,
- anhöriga **äger inte** rätt att närvara vid gravsättningen av askan,
- aska gravsätts i av kyrkogårdsenheten godkänd urna,
- plats för framtida gravsättning av make/maka/sambo/partner ej kan garanteras i samma askgravlund,
- endast lösa blommor och ljus får placeras i askgravlunden på härför avsedd plats,
- blommor efter begravningsceremonin ej får läggas i askgravlunden,
- inte plantera växter,
- den gravsattes namn kommer att sättas upp på en gemensam plats för askgravlunden, till en kostnad för dödsboet som erläggs i förskott mot faktura och återbetalas ej,
- när ny gravsättning äger rum får tidigare namn på gravsatt i aktuell askgravlund sammanföras på samma namnplatta om så är möjligt. För att namn ska sammanföras, nu eller i framtiden, måste önskemålen om detta stämma med respektive ansökan. **Önskemål om detta lämnas på baksidan av denna blankett och kan i efterhand ej ändras.**

Underskrift

Undertecknas av den som ordnar med gravsättningen och till vilken huvudmannen skickar korrektur gällande inskription på namnplatta samt senare en bekräftelse på att gravsättning skett.

Ort och datum	Namnsteckning, Namnförtydligande	Personnummer
☐ Namn ska i samband med nu aktuell gravsättning sammanföras med annan befintlig namnplatta.	E-post	Telefon
	Adress	Postadress

Härmed medgives att följande namn, i framtiden eller nu, får sammanföras på gemensam namnplatta

Namn	Personnummer ÅÅMMDD-XXXX
------	-----------------------------

Detta under förutsättning att:

- motsvarande medgivande finns angivet vid respektive begäran om gravsättning i samma askgravlund,
- namnen går att sammanföra med hänvisning till antal tecken och namnplattans storlek,
- eventuellt befintlig namnplatta tas bort och ersätts av ny,